v. 25 (14/09/2017 03:04)

Leucorrhées

Q 016

MST Traitement partenaire

Diagnostic clinique

- **INTERROGATOIRE**
  - **ATCD médicaux** : diabète, immunodépression
  - **ATCD gynéco-obstétricaux récents** : FCS, IVG, hystéroscopie, hystérosalpingographie : toute manœuvre endo-utérine
  - **Traitements en cours** : corticothérapie, ATB, type de pilule (rechercher une hyperoestrogénie)
  - **Leucorrhées** : Aspect, abondance, couleur, odeur
  - **Allure évolutive**, **variations avec le cycle**
  - **Signes fonctionnels associés** : brûlures, prurit, dyspareunie, signes urinaires (brûlures, pollakiurie)
  - Si **algies pelviennes** ou **fièvre** : évoque l'atteinte du haut appareil génital
  - Notion d'un **nouveau partenaire** sexuel et l'existence de signes urétraux chez celui ci

- **EXAMEN CLINIQUE**
  - **Inspection de la vulve** : œdème, rougeur, lésions de grattage, écoulement purulent de l'urèthre, des glandes de Skène ou de Bartholin
  - **Examen au spéculum** : aspect du col (cervicite ?), de la glaire (louche ?, purulente ?), origine de l'écoulement, aspect de la muqueuse vaginale
  - **Toucher vaginal** : taille de l'utérus, masse, douleur, culs de sac
  - L'examen peut être complété par une **mesure du pH des sécrétions vaginales** Nl 4-5 et un **test à la potasse** pour mettre en évidence une vaginite à Gardnerella (+ si odeur de poisson pourri)
  - **Les prélévements myco-bactériologiques** (endocol[Q] ++, leucorrhée, vulve)[Q] (différents du frottis cervical ![Q+++++]) ne sont <u>pas systématiques</u> : demandés si tableau inhabituel, fièvre, douleurs, signes chez le partenaire (MST)
    Rq : Gonocoque fragile[Q] → prélèvement sur milieu de culture spécial[Q] pour le transport (col utérin [endocol] [Q], cul de sac postérieur du vagin[Q], méat urétral[Q], anus[Q], pharynx[Q])

Diagnostic différentiel : Leucorrhées physiologiques

- **SECRETIONS CERVICO-VAGINALES**
  - Glaire cervicale sécrétée par l'epithélium cylindrique de l'endocol
  - Acellulaire, translucide, limpide, filante et ne comporte pas de polynucléaires => type « **blanc d'œuf cru** »
  - Les leucorrhées physiologiques, d'origine cervico-vaginale, signent une bonne imprégnation estrogénique : surtt abondante entre le 8ième et le 13ième jour du cycle (pour un cycle régulier de 28 jours) et concomittentes ou précédants une mastodynie.

- **DESQUAMATION VAGINALE**
  - Leucorrhée laiteuse[Q] opalescente peu abondante[Q] sans aucun trouble fonctionnel ni mauvaise odeur
  - Augmentée lors de la grossesse et en période préovulatoire[Q]
  - **pH 3,8-4,5** (du à transformation du glycogène en ac lactique par **bacille de Doderlein :** Lactobacillus acidophilus BGP) : empêche multiplication des germes <u>sauf Candida Albicans</u>
  - Ne contient **pas de PNN altérés**, **flore polymorphe** + **bacilles de Döderlein sans germe spécifique** d'une infect°
  - Ne nécessite aucun ttt[Q]

Diagnostic étiologique

Cf tableau page suivante

	Contamination / Terrain	Aspect	Signes associés	Diagnostic	Traitement
CERVICO-VAGINITES					
• **Mycoses** (Candida albicans)	**Sexuelle**, **anale** (**réservoir digestif**[Q])ou par utilisation d'un support souillé lors de la toilette **Acidité** vaginale (savons acides, grossesse[Q], hyperoestrogénie[Q]), oestroprogestatifs[Q], ATB[Q], corticoïdes[Q], diabète[Q])	**Blanchâtre épaisse et caillebotée**[Q] inodore[Q] : Lait caillé	**Prurit**[Q] vulvo-vaginal +++ à recrudescence nocturne, dyspareunie Vulvite, muqueuse inflammatoire Variable au cours du cycle	Extemporané : filaments + spores	**Local vaginal** (Ovule imidazolés LP : Gyno-Pévaryl 150 LP) **+ vulvaire** (topique antifongique pendant 8 j) **Hygiène** (savon neutre, sous-vêtements en coton non serrés) Rapports protégés pendant le ttt Ttt du partenaire **Si récidive : associer un ttt per os**
• **Trichomonas**	**Sexuelle** **Alcalinité** (hypo-oestrogénie, savon de Marseille) Pas d'atteinte utéro-annexielle	**Verdâtres abondantes spumeuses** (fluide bulleuse) odeur de plâtre frais[Q]	**Dyspareunie**, ± prurit, saignements post-coïtaux Col **ponctué** d'un **piqueté hémorragique :** rouge framboise	Extemporané[Q] (**examen direct**[Q]) : protozoaire piriforme flagellé et mobile	**Ttt minute** : **nitro-imidazolés** chez les 2 partenaires (Flagyl[Q] 8 cp ou Naxogyn[Q] 1000 – 2cp : ttt minute) ± ttt local par Flagyl ovules ± oestro locaux si hypooestro (atrophie)
• **Gonocoque**	**Sexuelle** MST	**Purulent** jaune verdâtre (origine endocol)	Frustes[Q] Méat inflammatoire Rechercher des signes de salpingite	Difficile car germe **fragile**[Q] (transport)	**Ttt minute si sujet indiscipliné** (Amoxicilline 3 g ou Céfotaxime 1 g IM avec 1 g de probénécide) **Ttt 10 jours** (- d'échecs) : Augmentin **Ttt des partenaires** **Déclaration obligatoire**
• **Chlamydia trachomatis** (intracellulaire[Q])	**Sexuelle**[Q] **TOUJOURS Y PENSER** Risque d'infection haute ++ avec séquelles (stérilité[Q], péri-hépatite[Q])	Leucorrhées **rares** purulentes, atypiques	**Rares**[Q], 30 % **asympto**[Q] Métrorragies, douleurs pelviennes, cervicite ou ectropion surinfecté	Culture difficile Prélèvement dans urètre ou endocol Surtout : recherche par **PCR** ds urines	**Doxycycline** (Vibramycine) 200 mg/j pendant 21 j Ttt du partenaire
• **Gardnerella vaginalis** (et anaérobies) (Vaginose)	**Alcalinité** (pH > 5)	**Malodorantes**[Q] gris-blanc, abondantes ± **bulleuses** Surtt en périovulatoire et prémenstruel	Prurit, ± irritation **Test: à la potasse positif** (mélange sécrétion + potasse = odeur de poisson pourri)	**Cellule cloutée :** **« clue cell »** Sniff-test (**Potasse**) pH vaginal	Ttt par **Nitro-imidazolés** comme la **Fasigyne** 500 mg 4 cp en 1 prise chez les 2 partenaires à répéter à J8 +++ **Si récidive** : ttt local ou ajout Clamoxyl 1 g/j 7 j ou Flagyl 4/j 7 j
• **Pyogènes**	Par germes digestifs Fréquent récidivant autoentretenu	Jaunâtres sans particularités	Irritation ± prurit		

ENDOMETRITES	Pose récente d'un stérilet, curetage, hystéroscopie, hystéro-salpingo-graphie…	**Purulent** (origine endocervicale) malodorante	**Douleurs pelviennes**: fièvre, douleur à la mobilisation utérine	NFS[Q], VS[Q], Echo[Q], Prélèvements[Q+], Coelio[Q]	
SALPINGITES (qs)					

Source : Fiches Rev Prat, Rev Prat 99, Cours Fac, QCM Intest